



麻薩諸塞州
勞動事故局

600 Washington Street, 7th Floor
Boston, MA 02111

麻州員工意外賠償系統雇主指南

Mitt Romney
州長

Jane C. Edmonds
員工開發主管

Angelo R. Buonopane
勞工主管

John C. Chapman
特派員

麻薩諸塞州
員工開發局
勞動事故局

2004年6月

這本員工意外賠償雇主指南是由勞動事故局（DIA）公共資訊辦公室編輯的，其目的是幫助雇主瞭解麻州員工意外賠償系統。本指南試圖將所有麻州雇主所需的資料彙集成一冊，以便雇主遵守麻州員工意外賠償法所規定的保險和報告的要求。

本指南包括如下部分：

- 賠償必須包括什麼人
- 有關法人公司高級職員賠償範圍的法律更改
- 何種工傷必須報告
- 報告及索賠過程：從受傷至判決
- 為何雇主會收到違規通知及如何申訴
- 降低你的保險費及工傷管理
- 問題和解答

公共資訊辦公室歡迎你提出意見和建議，以便在修訂時增加內容。請將意見和建議寄給以下地址：

Public Information Office
Department of Industrial Accidents
600 Washington Street, 7th Floor
Boston, MA 02111

若需瞭解更多訊息或獲取表格、通告信和審查委員會決定，請訪問我們的網站：www.mass.gov/dia

員工意外賠償雇主指南

根據麻州基本法第 152 章員工意外賠償法案，麻州雇主承擔某些特定責任。本指南概括了法律對雇主的要求。勞動事務局在本州範圍內管理員工意外賠償事宜。可致電公共資訊辦公室，電話號碼：1-800-323-3249 內線 470。亦可致電 Lawrence、Fall River 以及 Worcester 的地區辦公室獲取資訊，電話號碼是：978-683-6420 (Lawrence)；508-676-3406 (Fall River) 和 413-784-1133 (Springfield)。

保險要求

州法律要求麻州所有雇主擁有員工意外賠償保險，對其所有雇員工承保。若雇主本人也是其公司的雇員（員工），則雇主也在承保範圍之內。不管在任一週工作多少小時，這一法律要求均適用。唯一的特例是，國內服務業員工必須每周至少工作 16 個小時方可享受承保。

有限責任公司（Limited Liability Company）成員，LLP 合夥人，合夥企業，或非法人企業的獨資經營者不要求為自己購買員工意外賠償保險。但是，根據 2002 年對法律所做的修改，上述成員、合夥人和獨資經營者現在也可以選擇為他們自己購買員工意外賠償保險。若想獲得承保，上述成員或合夥人應與保險經紀人聯絡，告知其想要獲得保單的願望。請注意，任選承保只對上述成員、合夥人或獨資經營者適用。上述各類公司的所有員工，只要不是公司成員或合夥人就必須在員工意外賠償保險的承保範圍內。

對某些法人公司高級職員適用的例外

2002 年 7 月 25 日，Swift 州長簽署了一項法案，允許某些法人公司高級職員（corporate officers）申請對員工意外賠償保險法的豁免。任何法人公司的高級職員，只要持有至少 25% 的公司股權，便可行使他們的豁免權，免受麻州員工意外賠償法（M.G.L. c. 152）規定的約束。若法人公司之員工非公司高級職員，則豁免權對其不適用。這些員工必須在任何時候都在有效的員工意外賠償保單的保護之下。法人公司的高級職員若要行使豁免權，符合條件的所有公司高級職員都必須簽署 153 號表格（Form 153）—— **特定法人公司高級職員豁免宣誓書（Affidavit of Exemption For Certain Corporate Officers）**，聲明他們是否想要對自己行使豁免。

有限責任公司成員及 LLP 合夥人對自己豁免時無需填寫 153 號表格，因為他們被作為合夥關係對待。

根據麻州員工意外賠償法 152 章 25C 條款（M.G.L. Chapter 152, Section 25C）的規定，在沒有員工意外賠償保險承保的情況下經營運作的雇主，將收到一份由勞動事務局調查辦公室發出的“停工命令”，並從“停工命令”之日起，按每天\$100 罰款計算，罰款累算直至保險承保生效及罰款付清。此外，一經判罪，雇主可能會受到法

律制裁，包括不超過一年的牢獄和（或）最高\$1500 的罰款。沒有保險的雇主也可能會被禁止承包公共合同。

法律要求雇主將員工意外賠償保險之承保公司名稱通知每一個員工。可從 DIA 或保險公司處獲得“員工通知書”的格式書（隨附於本手冊末）。應將該通知書張貼於顯著之處。未張貼該通知書會使雇主遭到一百美元的罰款。格式書可從我們的網站下載。

工傷報告要求

純醫療索賠是指工傷導致醫療帳單，但受傷員工失去勞動能力不超過五天，這種索賠只需向員工意外賠償保險公司報告，無需向勞動事故局報告。純醫療索賠報告可使用保險公司提供的各種表格。

當工傷或職業病導致受傷員工完全或部分傷殘，從而在五個曆日（5 calendar days）或更長的時間內無法賺取全額工資，受傷員工便符合條件領取周薪補償福利。此處五日無須連續，傷殘可以是完全傷殘或部分傷殘。一旦發生這樣的情況，法律要求雇主遵照麻州基本法 **MGL C. 152, §6** 條款的規定，提交“工傷/疾病/死亡之雇主第一報告（**Employer's First Report of Injury/Illness/Death**）”

當疾病導致員工在五個曆日或更長的時間內無力賺取全額工資時，必須將表 101——工傷/疾病/死亡之雇主第一報告（見本手冊末）提交給勞動事故局、保險公司和員工。提交給 DIA 的這一報告必須在七日之內發出（不包括星期日和法定假日）。七日是從員工工傷致殘的第五日開始算起。表格可複印，但提交給 DIA 的表格要求有親筆簽字。

如果工傷導致死亡或導致五曆日或更長時間的完全傷殘或部分傷殘（即無能力賺取全額工資），則應提交本表。

請打印或用印刷體書寫！

提交 101 表格並非表示承擔責任。任何人，在任一年違反本法律條款三次以上時，將被處以每次一百美元（\$100）的罰款。每一次未能在收到罰款單之後三十（30）天之內交付罰款將構成另一項違法行爲。

若受傷員工未能立刻向你報告工傷事故，你應在收到工傷通知後七天內（不包括星期日和法定假日）提交 101 表格。例如，如果一個員工停工三周，僅在其恢復上班後，他/她才聲明曠工是由工作中的工傷造成的，你在得到通知後，將有七天的時間提交 101 表格。

注意：在這種情況下，你一定要填寫 101 表格上“工傷報告時間 (DATE REPORTED)”一欄。在該欄填寫實際向你報告工傷的時間，這樣你的公司便不會因未能在法定時間內提交報告而被罰款。

如果傷殘並未導致員工在五曆日或者更長的時間裏失去賺取全額工資的能力，以及/或者僅僅涉及醫療索賠，則只需要向保險公司提交報告。你應與保險公司聯絡以獲取報告此類工傷的表格。

拿到 101 表格後應如何做

你應將表格複印三份。將原始表格寄給：

Department of Industrial Accidents - Department 101
600 Washington Street, 7th floor
Boston, MA 02111

一 (1) 份拷貝**必須**交給有關員工。另一 (1) 份拷貝寄給保險公司，並自留一份拷貝存檔。

如果你遞交的 101 表格不完整或有錯誤，DIA 可能會拒絕接受，而將表格退還給你修改完善。你應對表格的內容進行增添或修改，然後重新提交表格。如果你填寫了一份新的表格，在重新提交時應附上一份蓋有日期戳記的被退回表格的複印件。如此你將避免被罰款。

雇主收到“第一報告”提交違規通知的原因

1. 提交“第一報告”過遲。
2. 雇主錯誤，未按法律要求向 DIA 提交**工傷第一報告**，僅向其保險代理或保險公司提交了報告。DIA 所收到的唯一有關工傷的資料是保險公司在存檔**付款通知** (103 表) 或**拒絕付款通知** (104 表) 時所提交的資料。
3. 雇主從勞動事故局收到退回的表格，但並未重新修改填寫被拒絕的表格。
4. 保險公司根據雇主提交的報告將 103 表或 104 表寄給勞動事故局，這本應是作為純醫療索賠遞交的報告。
5. 勞動事故局出現差錯。

收到雇主違規通知後如何申訴

法律要求勞動事故局對未能在法定期限內正確呈交工傷/疾病/死亡之雇主第一報告表格的雇主課以罰款。你必須在 30 天內付款或申訴。請將付款寄給：

Department of Industrial Accidents
P. O. Box 3732

Boston, MA 02241-3732

如果你收到 DIA 發出的**雇主工傷報告違規通知**（Employer Injury Report Violation Notice），但你認為缺乏正當理由，以下是申訴的簡單步驟：

第一步：所有查詢或申訴均需以書面形式提交，並附上違規發票複印件。在信中簡要陳述為什麼你認為不應被罰款的原因。你必須在不超過違規通知單日期的 30 日內提出申訴。附上所有相關資料。

第二步：等待 DIA 對你申訴的答復。DIA 將對你的申訴進行單獨的行政審查。這就是說我們將進行調查並（或）將原始表格從檔案中調出，以確認最初發出罰單的根據和理由。如果我們的調查結果支持你的申辯，我們將採取更正措施收回違規通知。

第三步：如果你對我們的行政審查結果不滿意，你有權在收到決定後 14 天內要求 DIA 舉行正式聽證。你將會收到有關聽證會的日期、時間和地點的通知。

請注意：如果你既不交付罰款又不對違規進行申訴，你的記錄上將增添新的違規。**勞動事故局規定(452 CMR 1.03 (3) (C))**不對任何申訴提供特殊關注。如果沒有聽證要求，應在收到行政審查結果後 14 天內交付罰款。對一次違規僅給予一次行政審查。

索賠及報告過程

索賠處理和判決的逐步過程如下：

第一步：工傷：

當一個員工由於職業遭受傷害、疾病或死亡從而在五個曆日或更長的時間內失去工作能力或無法賺取全額工資時，雇主必須向勞動事故局和其保險公司提交 101 表格。該表格必須從傷殘後第五天算起的七日內發出（不包括星期天和法定假日）。

第二步：罰款與索賠：

保險公司在收到 101 表格後，有 14 天時間支付賠償金或通知有關員工和 DIA 他們將對索賠提出質疑。保險公司可在長達 180 天的時間內對索賠申請支付賠償而不造成損害。在此期間，保險公司可以在提前七天通知受傷員工和 DIA 後停止賠償或修改賠償。180 天無損害賠償期間過後，保險公司若要停止或減少賠償，只能以員工意外賠償法和規章為依據。一旦賠償開始後，保險公司若拒絕索賠要求或停止或減少賠償金額，傷殘員工可通過呈交**員工索賠表 (110 表)** 要求舉行聽證。為了使保險公司有足夠的時間調查索賠申請，僅在據稱的傷殘開始 30 天

後，或保險公司通過保證郵件(certified mail)通知拒絕索賠的決定後才會受理員工索賠申請。

第三步：調解：

對被質疑的索賠申請安排的第一個程序是非正式調解，調解將在 DIA 收到索賠申請後的幾周內舉行。調解將試圖解決發生分歧的問題。如果無法達成協議，索賠申請將被提交給行政裁判討論會。

第四步：討論會：

勞動事故委員會由 DIA 的行政裁判組成，他們將對有爭議的員工索賠申請進行裁決。討論會是裁判前的第一個程序。保險公司和受傷員工都必須參加討論會。討論會後，裁判將發出賠償或拒絕賠償的命令。雙方中的任一方均可在 14 天內對此命令進行上訴。如果案例引起上訴，下一步將是聽證。

第五步：聽證：

在全面聽證會上，主持討論會的行政裁判將考慮所有證據。證據規則這時將適用，可傳呼證人。在對所有資料信息加以審查後，裁判將發出書面決定。如果案例雙方中的任何一方認為裁判對事實的判斷有誤，或在裁決中超出了他（她）的權利，該方在決定提交後有 30 天時間向審查委員會上訴。

第六步：審查委員會：

委員會由六個行政法律裁判組成，其中三人將審查聽證筆錄，並可能要求雙方律師進行口頭辯論。該裁判小組可以推翻行政裁判的決定。對審查委員會的決定可以向麻州上訴法院上訴。

職業康復服務

教育暨職業康復辦公室（OEVR）負責與所有被推薦的傷殘員工聯繫和會面，以確定他們是否適合職業康復服務。所有傷殘員工均可申請職業康復服務，但要獲得服務必須滿足特定的標準。如果一個員工拒絕與 DIA 的職業康復審查官員見面，他將可能會在拒絕見面的期間失去賠償。如果 OVER 確定一個員工適合職業康復服務，但該員工拒絕服務，保險公司可以要求 OVER 的主管允許保險公司減少償付每周福利的 15%。

OVER 鼓勵受傷員工和保險公司之間發展自願的康復計劃。經 OVER 認證的職業康復提供部門可以與受傷員工的雇主聯絡，獲得受傷員工的資料以書面形式協助康復計劃。通過雇主的合作收集這些資料將會使有關各方的工作更順利。

職業康復服務屬非醫療服務，有時需要這類服務以使受傷員工得以恢復一份與他們受傷前的薪水相稱的職業工作。

職業康復並非意味著一定要重新培訓，職業康復服務可在如下方面對受傷員工進行幫助（按優先順序排列）：

1. 重返原先的工作崗位。
2. 通過一定調整例如增添設備裝置重返原先的工作崗位。
3. 在老公司或另一個公司找一份新工作。
4. 對受傷員工進行新工作的再培訓。

恢復受傷員工的工作對僱主也有好處，無論是較為輕鬆的工作職責還是對工作場所或時間做適當改變，都將使僱主的員工意外賠償歷史紀錄變得更好，並使僱主的保險費降低。麻州基本法有關條款 M.G.L. c.. 152, s. 75B（1985 年法案條款 c. 572, s. 58 增添了相關內容）禁止麻州僱主因殘疾之故對合格的殘疾人員採取歧視措施，如解雇、拒絕雇用或拒絕再次雇用、拒絕晉升或其它歧視。

一次性清償解決

在許多情況下，保險公司會同意對一個案例進行一次性償付解決，這種一次性償付被用來替代部分或全部的未來賠償。根據員工意外賠償法，如果僱主擁有可能受清償影響的經驗修正（experience modification）則必須對保險公司和受傷員工之間達成的清償協議作出書面同意。

降低員工意外賠償保險費的最佳途徑

本節的目的是為僱主提供一些方法上的建議，以幫助僱主管理其員工意外賠償索賠。二個主要的方法是：

- v 防工傷于未然： **工傷前的目標。**
- v 讓受傷員工重返工作崗位： **工傷後的目標。**

工傷前的目標。

大多數工傷可以提前預防。以下是預防你公司發生工傷可以採取的措施：

1. 教育：減少工作傷害和疾病的最佳方法是建立一個全面的安全與健康教育訓練計劃。以訓練你和你的雇員為目的預防計劃，其目的是使僱主和員工瞭解並預防工作場所中存在的不安全或不健康的環境。此類計劃在減少工傷疾病以及增加生產力方面一直十分成功。

DIA 的安全辦公室掌管僱主與員工的職業安全和健康教育及訓練，並就預防工作場所中出現的職業傷害、疾病和死亡提供建議和幫助（麻州基本法條款 M.G.L. 23E, section 3）。若想更多地瞭解這些計劃和安全補助計劃，請與以下地址聯絡：

Office of Safety
Department of Industrial Accidents
600 Washington St., 7th Floor
Boston, MA 02111

1-800-323-3249, ext. 387

2. 勞資聯合安全委員會：減少工傷和疾病的一個主要方面是在工作場所建立一個勞資聯合安全委員會。該委員會為發現和糾正工作場所中出現的健康與安全問題提供一個系統討論的論壇。員工的加入和參與是任何職業健康與安全計劃取得成功的基礎。

工傷後的目標。

如果你明白地向員工表示你關心他們的安全，他們會為使你的公司成為一個安全的工作場所而更加努力。

一旦工傷發生，你的行動將對你的員工意外保險費產生影響。

1. **醫療關照：**員工受傷後，最重要的是儘快提供醫療關照。受傷員工應享有恰當合理的醫療關照，包括出診醫生、醫院服務、處方藥物等等。雇主可要求受傷員工的第一個醫療預約由雇主選擇的保健機構提供，除此之外，受傷員工有權選擇他（她）自己的治療保健專業人員，並可更換一次。快速而有效的醫療關照可以減小受傷員工長期殘疾的可能性，並降低保險費。

2. **工傷報告：**填寫所有應該填寫的表格，並將所有的損傷都通知你的員工意外保險公司。如果受傷員工發生殘疾，或在五曆日或更長的時間裏失去賺取全額工資的能力，你必須通知勞動事故局。不要忘記，如果你不及時呈交正確的表格會被罰款。

你應通知保險公司的評定人，向他（她）提供任何所需的資料，從而使索賠過程避免不必要的耽擱。這一點很重要，因為如果三周後受傷員工仍未拿到賠償，他（她）將很有可能與律師聯絡，從而使索賠的費用增加。

3. **訊息：**與受傷員工、保險評定人員、醫護提供機構和其它有關方面保持聯絡。將所有文件資料存檔，並將一份複印件提供給受傷員工。不要忘記善待受傷員工。絕大部分索賠是真實的。這個簡單的姿態會鼓勵受傷員工儘快重返工作崗位。

4. **重返工作崗位：**降低你員工意外賠償費用的最重要的方法之一是讓受傷員工重返工作崗位。工作或工具調整對受傷員工儘快重返工作崗位可以起到幫助作用，並有助於防止未來工傷的發生。有曾受過傷的員工在場會鼓勵其他員工在工作時多加小心，從而減小工傷再次發生的可能性。員工意外賠償法案規定，重返工作崗位的員工，在重返工作後 28 天內，如果告知雇主和保險公司，由於工傷他們無法繼續工作，將可以恢復員工意外賠償福利。

確保你的員工有一個安全的工作場所，讓他們明白你在工傷前後均關心他們的安全和福祉，是降低你的員工意外賠償費用的最佳方法。作為雇主，如果你建立以此為目標的政策，將會對降低你的保險費用產生重大影響。

美國殘疾人法案 (ADA)

作為僱主，你在同意有條件聘用前不可以探究工作申請人的員工意外賠償歷史。

在發出有條件聘用通知後，僱主可以通過健康質詢或體檢的方式瞭解申請人的員工意外賠償記錄。這一要求對同一工作類別的所有工作申請人應該是相同的。

僱主不可以因為健康質詢揭示工作申請人曾負工傷而要求工作申請人作體檢（但可以因為體檢結果而要求工作申請人進一步體檢），除非對同一工作類別的所有申請人都有相同的體檢要求。

一個員工是否受 ADA 法案的保護取決於該員工是否滿足該法案對“殘疾人 (individual with a disability)”及“合格殘疾人 (qualified individual with a disability)”的定義。

一個員工被授予員工意外賠償福利或被賦予很高的員工意外賠償殘疾級別，並不能使此員工自動受到 ADA 的保護。

呈交員工意外賠償申請並不能阻止受傷員工根據 ADA 法案提出控告。麻州員工意外賠償法中的“排它 (Exclusivity)”條款在員工意外賠償系統已經作出賠償的情況下，禁止其它同種的民間賠償。但這些條款並不禁止合格殘疾人向均等就業機會委員會 (EEOC) 提交歧視控告，或在 EEOC 發出“正當訴訟”信後，根據 ADA 法案提出訴訟。

美國殘疾人法案 (ADA) 禁止你對可能的工作申請人進行健康或體格檢查，除非已經向該申請人發出了聘書。記住，歧視殘疾人是違法的。若想更多瞭解 ADA 法案，請致電**均等就業機會委員會**，電話號碼：1-800-669-4000；或**麻州殘疾人辦公室**，電話號碼：617-727-7440。

問題與解答

以下是一些僱主經常提出的有關員工意外賠償方面的問題：

問題： 員工意外賠償法如何定義員工 (EMPLOYEE)?

回答： 法案第 1 章第 4 節 [1 (4)] 規定，員工是“在雇用合同下，為其他人提供服務的每一個人，無論該合同是明確表達的、非明確表達的、口頭的還是書面的形式。” 例外包括但不限於：

從事州際或國際商業活動的海員；

按傭金或以買/賣為基礎從事地產或消費品推銷的推銷員，不包括在零售公司工作的推銷員（應有合同，陳述不按聯邦稅務法所定義的員工對待）；

在與行車收費無關的付費基礎上自己租賃計程車的出租車司機（根據聯邦稅務法不按員工對待）；

從事州際及國外貿易的人員，他們的工傷死亡賠償由聯邦法律負責。

若有轉包合同工（sub-contractors）方面的疑問，可致電保險辦公室，電話號碼：（617）727-4900 內線 406 或 408。

問題： 在什麼地方我可以拿到需要呈交的工傷第一報告表格

注意：你可以拷貝所有 DIA 表格。所有提交給 DIA 的表格都需要親筆簽字。

回答： DIA 的各種表格可以從你的保險公司或 DIA 獲得。你可以致電資訊辦公室（information office）或訪問 DIA 的網站。我們有關表格的網址是 <http://www.mass.gov/dia/titlepage/forms.htm>。你應該確保在你公司業務所在地有足夠可隨時取用的表格，一旦工傷發生再尋找表格可能會太遲。

問題： 我剛啓動一個公司，需要員工意外賠償保險。我應怎麼辦？

回答： 你可以從提供行業保險的保險代理商或經紀人處取得保險，也可以直接從保險發行人（writer of insurance）處獲得。若想瞭解更多資訊，請致電“員工意外賠償評級暨檢查署（Workers' Compensation Rating and Inspection Bureau）”電話號碼：（617）439-9030。

問題： 我有一個小生意，只有我太太（或任何其他親屬）一人和我工作。我是否需要員工意外賠償保險？

回答： 是，即使家庭成員是公司唯一的員工，他們也必須有員工意外賠償保險承保。

問題： 我是法人公司的高級職員，法人公司的唯一所有者。我有二個員工為我工作。我知道我需要為我的員工購買員工意外賠償保險，但我是否也需要為我自己買？

回答： 不需要。2002 年 7 月 25 日州長簽署了一項對麻州員工意外賠償法所作的修正，允許持有至少 25% 公司股權的法人公司高級職員免受員工意外賠償保險的約束。這些法人公司的高級職員可以向 DIA 呈交豁免申請，使用 DIA 的 153 表格——**特定法人公司高級職員豁免宣誓書**。所有雇主必須為員工購買“員工意外賠償保險”，這一要求不受此修正的影響。

問題： 我擁有一家麻州以外經營的公司，並受雇在麻州做些工作。我是否需要麻州的員工意外賠償保單？

回答： 麻州法律要求你為你的員工購買員工意外賠償福利。如果你現有員工保單的 3A 一款（Section 3A），麻州已被列在承保範圍之內，則你不一定非要僅僅為麻州購買保單。如果保單其它地方注有“所有州都在承保範圍內”或類似的注釋，則不行。

問題： 我是雇主，有一個與我公司的經驗修正（experience modification）有關的問題。

回答： 請致電保險評級署，電話號碼：（617）439-9030。

問題： 我是一個雇主，我有一個關於對我的員工意外賠償保險進行評定的問題，誰能回答我的問題？

回答： 請致電勞動事故局的財務與會計辦公室（Office of Finance and Accounting），電話號碼：（617）727-727-4900，內線 232。他們會告訴你當前的帳務狀況。

問題： 在我的員工遭受工傷後，最長等多久保險公司一定要做出反應？

回答： 一旦工傷導致員工失去工作能力五個曆日，雇主必須向保險公司和勞動事故局呈交**工傷第一報告表**。保險公司在收到表格後 14 天時間內會將支票寄給受傷員工。如果保險公司有意對索賠提出質疑，他們將發出拒絕賠償的保證信 (certified letter)。

問題： 我需要有人替代一個受工傷的員工，該員工目前正在享受員工意外賠償福利；我一定要為這個員工保留這一職位嗎？

回答： 除非工會合同或個人聘用合同有此要求，雇主不一定要為因受工傷而無法工作的員工保留職位空缺。員工意外賠償法 75A 條款確實要求雇主在受傷員工可以重返工作崗位時，優先考慮重新聘用。賠償法 75B 條款要求雇主對相關法案 151B 章 (Chapter 151B) 所定義的所有合格殘疾人儘量提供方便。

問題： 為了確保員工知道保險承保範圍以及（或）其它相關資訊，雇主必須做什麼？

回答： 所有雇主必須在公告欄張貼“員工通知書 (NOTICE TO EMPLOYEES)”，公告欄應位於公司適當的公共場所。該通知書可在所有 DIA 辦公室拿到，也隨附在本指南後面。必須完整填寫通知書，寫明保險承保公司、地址、保單號和應向其提交工傷和事故報告的聯絡人。以上均為公開資訊，必須隨時向所有需要的人提供。未能向員工提供以上資訊乃屬違法，雇主會受到罰款。通知書上還有一塊供選擇填寫的空間，可以列出工傷後首次治療的指定保健機構。

問題： 作為雇主，在索賠過程中我有什麼權利？

回答： 作為雇主，你支付員工意外賠償保險費並通過評定付款。雖然在索賠程序中保險公司是從法律上有利害關係的一方，雇主將收到有關聽證、一次性償清會議或與雇主不正當行為的訴訟（法案第 28 條款）有關的通知。只要求雇主參加 28 條款的程序。如果雇主有其它任何與索賠有關的資訊，應當告知保險公司。雇主可以參加會議和聽證程序，但只有在被作為證人傳喚時才能參加。因此，我們鼓勵雇主對所有事故和報告妥善記錄存檔，包括證人姓名。

問題： 如果我的一名員工用我的設備做一些純屬私人的工作，如果他受傷，是否仍然能提出員工意外保險索賠？

回答： 如果他所幹的事純屬私人性質，那他可能無法在其雇主的員工賠償保單下享受福利。但若經裁定，使用雇主的設備是該員工工作報酬的一部分，那麼可能會裁定受傷是工作事故，從而應該在員工意外賠償保險的承保範圍內。

問題： 我是否應呈交一份季度報告（DIA 表格 102）？

回答： 不，不再需要呈交此表。

問題： 我需要一份 OSHA LOG 300; 應該怎樣獲得？

回答： 請致電波士頓的 OSHA（職業安全及衛生管理局），電話號碼：（617）565-9860；或訪問網站：<www.osha.gov>.

若要尋找對更多問題的解答和其它資訊資源的鏈接，包括麻州保險管理分局、州務卿辦公室和社會安全部（*the Social Security Administration*），請訪問 DIA 的網站—www.mass.gov/dia。

040428